農林水産業経営改善支援事業チェックシート

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　月　　日

事業実施主体 伴走支援者（普及指導員等）

住　　所： 所属名：

名　　称： 職　名：

代表者名： 氏　名：

電話番号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | は い | いいえ | 理　 　　由 |
| （事業内容１の申請のみ回答）小規模な農林漁業者ですか、又は小規模な農林漁業者を中心に構成されていますか |  |  |  |
| 計画作成に当たり伴走支援者との協議がなされましたか |  |  |  |
| 計画内容はよく検討されていますか |  |  |  |
| 取組に新規性はありますか |  |  |  |
| 下記の①又は②のいずれかに該当しますか   1. 商品差別化又は農林水産物の付加価値向上の取組につながりますか 2. 生産者の安心・安全対策の取組につながりますか |  |  |  |
| 事業実施主体への事業支援の必要性はありますか |  |  |  |
| 総合的に判断して事業計画は妥当ですか |  |  |  |

その他伴走支援者（普及指導員等）コメント

|  |
| --- |
|  |